

Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare		
Ägarens namn Hans Ulrich Bormmann			
Utdelningsadress Kreimendahl 1		Postnr och ortnamn DE 58553 Halver	
Hästens namn Quater Bo			
Chipnummer 985141001349234	Ålder 1	Kön H	Ras Färg
Tecken på huvudet		Tecken på bål	
Tecken på vänster fram	Tecken på höger fram	Tecken på vänster bak	Tecken på höger bak
1. Allmäntillstånd	Hull <input checked="" type="checkbox"/> Normalhull <input type="checkbox"/> Överhull <input type="checkbox"/> Under normalhull <input type="checkbox"/> Mager		
	Temperament <input checked="" type="checkbox"/> Normalt <input type="checkbox"/> Nervös <input type="checkbox"/> Opålitlig <input type="checkbox"/> Slö		
	Kroppsstorlek <input type="checkbox"/> Normal <input checked="" type="checkbox"/> Större än normalt för rasen <input type="checkbox"/> Mindre än normalt för rasen		
2. Synliga slemhinnor och palperbara lfk	ua		
3. Hud	ua		
4. Cirkulationsorgan	auskultation ua		
5. Respirationsorgan	- - - ua		
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	ytire insp ua. Py bilat ök		
7. Yttre könsorgan	ua		
8. Skelett, leder, senor, muskulatur	överbena ht med skena, lindrig galle ketz alla 4:a. lindrigt mindre m v2 ytterlär		
9. Hovstatus	överhead		
10. Rörelser i skritt och trav	ua		
11. Eventuella andra iakttagelser			
Specialundersökning			
<input type="checkbox"/> Blod- och urinundersökning	<input type="checkbox"/> Fullständig tand- och munhåleundersökning	<input type="checkbox"/> Rektalundersökning	<input checked="" type="checkbox"/> Röntgen
Resultat av specialundersökningen			
Hästen är av undertecknad tidigare undersökt och behandlad för			
Övrigt, till exempel uppgift om behandling/åtgärd som bör företas. (Vid utrymmesbrist, fortsätt på baksidan)			
Ort och datum	Veterinär		
Sala 18/5-21	Maria		

NG Veterinärtjänst AB
 Hästklink i Bil
 Leg Vet Maria Nyman
 Bygatan 19 783 34 Säter
 Tel 070-552 48 19